



# CONCORSO DI CANTO TEBALDI LEGEND

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
(da inviare a [info@parmaoperart.com](mailto:info@parmaoperart.com))

## Dati anagrafici:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Maschio \_\_\_\_\_ Femmina \_\_\_\_\_

## Vocalità:

Soprano: \_\_\_ Mezzo-soprano: \_\_\_ Contralto: \_\_\_ Tenore: \_\_\_ Baritono \_\_\_ Basso \_\_\_

Allegare alla presente scheda:

- un breve curriculum vitae di una pagina;
- ricevuta del versamento di euro 50,00 quale quota di iscrizione al Concorso Tebaldi Legend.

Sottoscrivo di aver letto e accettato il regolamento e le condizioni di partecipante a questo concorso e autorizzo al trattamento dei miei dati personali ad uso esclusivo da parte dell'Associazione Parma OperArt.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_